

## Zahladresse – Beilage zu Antrag auf Vorbezug

Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge

Name Arbeitgeber/  
Name Selbständigerwerbender

Angaben über die versicherte Person

Vertrags-Nr.

|                                         |            |  |  |
|-----------------------------------------|------------|--|--|
| Name                                    |            |  |  |
| Vorname                                 |            |  |  |
| Privatadresse (Strasse, PLZ und Ort)    |            |  |  |
| Geburtsdatum                            | AHV-Nummer |  |  |
| Telefon (erreichbar während Bürozeiten) |            |  |  |
| E-Mail                                  |            |  |  |

### Wohnobjekt

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| Zuständiges Grundbuch (Name und Adresse) |  |
| Parzelle Nummer                          |  |

### Vorbemerkung

Gemäss WEFV Art. 6 Abs. 2, darf der WEF-Vorbezug nicht an die versicherte Person ausbezahlt werden. Eine direkte Auszahlung des Vorbezuges durch die PK SAV an den Verkäufer der Liegenschaft erachtet die PK SAV als zu riskant. Aus den erwähnten Gründen zahlt die PK SAV den Vorbezug nur auf ein Klientenkonto des verschreibenden Notars bzw. auf ein Sperrkonto bei einer Bank aus.

|                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|--|
| Gewünschter Betrag des Vorbezuges (in CHF)             |  |
| Gewünschtes Auszahlungsdatum (jeweils 1. eines Monats) |  |
| Bankname und Adresse                                   |  |
| IBAN-Nummer                                            |  |
| Kontoinhaber                                           |  |
| Adresse des Kontoinhabers                              |  |

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass der oben erwähnte Betrag (WEF-Vorbezug) zum Erwerb, der oben erwähnten Liegenschaft verwendet wird und es sich **beim selbstbenutzten Wohneigentum um den Hauptwohnsitz** der bei uns versicherten Person handelt. Sollte der Erwerb rechtlich nicht zustande kommen, verpflichtet sich der Notar/  
die Bank den oben erwähnten Betrag ohne weitere Aufforderung der PK SAV (IBAN CH73 0900 0000 4003 6439 2) zurück zu vergüten.

Einverstanden: Der Notar / Die Bank

Einverstanden: Die versicherte Person

Stempel und Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift

Ort und Datum